

## 寄 附 申 込 書

|          |   |   |   |
|----------|---|---|---|
| 申込書記入年月日 | 年 | 月 | 日 |
|----------|---|---|---|

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 様

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 寄 附 者 名                      |                          |
| 代表者所属・氏名 <small>ふりがな</small> |                          |
| 住所又は所在地                      | 〒 (      -      )        |
| T E L 番 号                    | (                      ) |
| F A X 番 号                    | (                      ) |
| 担当者所属・氏名 <small>ふりがな</small> |                          |

次のとおり寄附を申し込みます。

|           |   |
|-----------|---|
| 寄附金額      | 円   |
| 寄附の経緯・要望等 |   |
| 寄附方法 (○印) | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 現 金 ( 贈呈式当日 ・ 持参日 :      年      月      日 )</li> <li>・ 振 込    *振込手数料は御負担いただきますようお願いいたします。</li> </ul>  |
| その他 (○印)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 感謝状 ( 必要 ・ 不要 )</li> <li>・ 贈呈式 ( 必要 ・ 不要 )</li> <li style="padding-left: 20px;">写真の掲載 ( 可 ・ 不可 )</li> <li style="padding-left: 20px;">※贈呈式の写真を本会ホームページに掲載します。</li> <li>・ 報道機関への周知 ( 可 ・ 不可 )</li> <li style="padding-left: 20px;">※贈呈式の開催を各報道機関に周知します。</li> <li>・ 情報開示 ※本会広報誌等に掲載します。</li> <li style="padding-left: 20px;">公表名は、 ( 寄付者名と同じ ・ 匿名希望 )</li> </ul> |

\* 連絡先 社会福祉法人青森県社会福祉協議会

〒030-0822 青森市中央三丁目20番30号 県民福祉プラザ2階 TEL 017-723-1391